

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



MINISTERIO  
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL


Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Noviembre de 2020. ✓ No de Orden: 503/2020 ✓  
Solicitante: SECCIÓN DE TRANSPORTE ✓ Solicitud No: 042/2020 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica sumministrante: HASGAL, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED] ✓  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED] ✓  
Dirección: Boulevard Venezuela No.2230, San Salvador. Tels. 2250-8202 Correo Electrónico: licitaciones@hasgal.net

UNIFORMES PARA PERSONAL DE TRANSPORTE. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	36	C/U	53101502	80804150	PANTALÓN DE LONA, CON LOGO INSTITUCIONAL, PARA UNIFORME DE PERSONAL. FABRICANTE: HASGAL, S. A. DE C. V., FECHA DE VENCIMIENTO: DEPENDE SU USO. MARCA: PIRÁMIDE, ORIGEN: EL SALVADOR.	\$ 18.00	\$ 648.00

TOTAL US: \$ 648.00  
(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO:	54104
FECHA DE ENTREGA:	UNA SOLA ENTREGA 100% 30 DÍAS HÁBILES POSTERIOR DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA CORRESPONDIENTE Y REALIZADO LA TOMA DE MEDIDAS DEL PERSONAL.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO POR 60 DÍAS ✓

F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Sr. José Dore Reyes Membreño ✓  
JEFE SECCIÓN TRANSPORTE  
PBX: 2665-6100 EXT: 1128

Elaboró:  
Evelin Marisol Quintanilla Castro  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

01 DIC 2020